今日の健康チェック表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日時 | | | 今日の体温（検温時間） |
| ２０ 年　　月　　日 | | | ℃　（　　　：　　　） |
| お子さんの名前 | | | 排便回数（昨日から今日まで）/便の様子 |
|  | | | 回  　　普通・硬い・軟便・下痢気味 |
| 昨日の就寝時間 | 今朝の起床時間 | | 昼寝はしますか（連絡事項） |
| ： | ： | | はい・いいえ　（　　　　　　　　） |
| マグキッズに来る前の最終の食事の様子 | | | マグキッズでお弁当を食べる場合の注意 |
| 食べた時間　（　　　：　　　）  食べたもの | | | 箸の練習中・箸は上手に使える  　スプーン、フォークを使う  　手掴みすることが多い  　（注意点：  　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 今日まで１週間の健康状態 | | | |
| 医者にかかったことがありますか | | はい・いいえ　　病名： | |
| けいれん、ひきつけを起こした | | はい・いいえ　　原因： | |
| 喘息発作を起こした | | はい・いいえ　　いつ： | |
| 医師から健康上の指導を受けている | | はい・いいえ　　事柄： | |
| アレルギーがありますか | | はい・いいえ　　症状： | |
| 肌のトラブルはありますか | | はい・いいえ　　症状： | |
| その他、連絡する事柄があればご記入ください | | | |
| お迎えの方が異なる場合は、お名前（お子さんとの関係）をお書きください | | | |
| お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　（お子さんとの関係） | | | |

ご連絡ありがとうございます。

マグキッズ　世田谷区成城６−１８−３　℡03-3789-3939